

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DEL **SUPERINTENDENCIA** DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL

ΔN	
	•

2011

N°	

RAZON O DENOMINACIO	ON SOCIAL	RUC					EXPED	IENTE			
MAGIC BY WESTCR	AFT CIA. LTDA.	0 1 9 0	3 7 2	5	6 1 0 0) 1		9 8	3 4	9	8
	PERSONAL OC	UPADO				AUDI	TORIA	EXTERI	٧A		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTER	NO		RNAE			
1	1										
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINIST	TRADORES Y/O RE	PRESENTA	NTE	S LEGALES						
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido	y Nombres Comple	tos		Nacionalidad			Cargo		R!	L/Adm
429230822	WESTCOTT PATE	RICIA C		ES7	rados unido:	s	GEREN	ITE			RL
429230823	WESTCOTT RICE	HARD DOUGLASS		EST	rados unido:	s	PRESII	DENTE			ADM
		77.0									
					···-						
-											
							į				
		-									

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
		ì

Nombre: Identificación: PATRICIA CHARESTOOTT
4 2 9 2 3 0 8 2 2